



FAX 075-431-3030

京都パープルサンガ後援会事務局行

申込期限 8月9日(日)

2015/8/23(日)京都サンガ F.C.応援チケット申し込みます。

| お名前 | 携帯電話 | チケット<br>(枚) | フェイス<br>マフラー枚数<br>(お一人様1枚) | お飲み物<br>(お一人様1本) |   |
|-----|------|-------------|----------------------------|------------------|---|
|     |      |             | 枚                          | ビール              | 本 |
|     |      |             |                            | お茶               | 本 |
|     |      |             | 枚                          | ビール              | 本 |
|     |      |             |                            | お茶               | 本 |
|     |      |             | 枚                          | ビール              | 本 |
|     |      |             |                            | お茶               | 本 |
|     |      |             | 枚                          | ビール              | 本 |
|     |      |             |                            | お茶               | 本 |
|     |      |             | 枚                          | ビール              | 本 |
|     |      |             |                            | お茶               | 本 |

代表者氏名 \_\_\_\_\_

※本申込書にご記入いただきました情報は、当目的以外には使用致しません。